**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REGISTRAL**

La encuesta tardará aproximadamente 4 minutos en completarse.

**OBJETIVO:** Identificar el nivel de satisfacción de los grupos de valor de la Superintendencia Delegada para el Registro respecto a la prestación del servicio público registral, se hace a través del diligenciamiento la presente encuesta.

**DATOS BASICOS**

1. Digite su nombre completo
2. Digite su cargo que desempeña
3. Digite la Dependencia a la que pertenece
4. Digite la Entidad a la que pertenece
5. Digite su correo electrónico
6. Digite su número de celular o teléfono fijo

**IDENTIFICACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REGISTRAL**

1. ¿Cuánto tiempo lleva usando el servicio público registral?
2. ¿Con qué frecuencia utiliza el servicio público registral?

* Diario
* Semanal
* Mensual
* Anual

1. ¿El producto le ayuda a lograr sus objetivos?

* SI
* NO

1. ¿Qué puntos de fricción ha encontrado al usar el servicio público registral?
2. ¿Por favor, califica su nivel de satisfacción para los siguientes puntos?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIOS POR EVALUAR** | **INSATISFECHO** | **SATISFECHO** |
| Tiempo en la prestación del servicio registral |  |  |
| Calidad del registro |  |  |
| Atención al usuario |  |  |

1. ¿Se sintió satisfecho después de recibir el servicio registral?

* SI
* NO

Proyectó: Liceth Merchán- Contratista de la SDR

Reviso: Diego Corzo y Monica García- Contratistas de la SDR